**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr SZ/1/1/1.5/KPO/2026 z dnia 02.01.2026 r. dotyczące **dostawy, instalacji i wdrożenia platformy umożliwiającej integrację zewnętrznego systemu zdalnego nadzoru POCT z systemem HIS AMMS, na którym pracuje Szpital w Sztumie,** składam(y) poniższą ofertę:

**1. Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres siedziby: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |
| Uprawniona osoba reprezentująca: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |

**2. Oferowana cena:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto w PLN: | Słownie: |
|  |  |
| Podatek VAT w PLN: | Słownie: |
| Stawka: ……….%  Kwota: …………………………PLN |  |
| Cena brutto w PLN: | Słownie: |
|  |  |

**Długość okresu obowiązywania gwarancji: ……………………………………………………..………miesięcy.**

**Długość okresu opieki powdrożeniowej: …………………………………………………………………miesięcy.**

**SLA - czas usunięcia Awarii (błędu krytycznego): ……………………………………… godzin roboczych.**

**2. Oświadczenia**

Oświadczam(y), że:

1. Cena zawiera wszystkie składowe niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodne z zakresem zamówienia przedstawionym w zapytaniu ofertowym.
2. Akceptuję(emy) wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy zgodnej z jej wzorem określonym w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. Otrzymałem(liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art. 233 KK).
5. Oświadczam(y), że zaoferowany Przedmiot Zamówienia jest zgodny z zasadą DNSH (*Do No Significant Harm – zasada nieczynienia poważnej szkody środowisku,* zgodnie z art. 17 rozporządzenia UE nr 2020/852).
6. Potwierdzam(y), że przy realizacji zamówienia będę(będziemy) podejmować działania mające na celu zapobieganie wszelkiej dyskryminacji ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną. Przedmiot zamówienia będzie dostępny i użyteczny dla wszystkich, niezależnie od płci, niepełnosprawności, wieku, orientacji seksualnej, pochodzenia, przynależności do mniejszości etnicznych lub kulturowych itp. W związku z czym będę(będziemy) unikać treści i funkcji faworyzujących jakąkolwiek grupę. Przedmiot zamówienia będzie umożliwiać korzystanie z niego przez osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności, w tym m.in. osoby słabowidzące. W związku z czym zostaną spełnione wymogi określone dla standardu WCAG 2.2 AA*(ang.-**Web Content Accessibility Guidelines).* W sytuacji gdy będzie to niewykonalne ze względów technicznych, zostaną wdrożone racjonalne usprawnienia i/lub dostęp alternatywny.
7. Akceptuję(emy) termin związania ofertą (przez okres nie krótszy niż 60 dni kalendarzowych liczonych od ostatniego dnia terminu składania ofert).
8. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru ofert, zgodnie z zasadami określonymi w sekcji XII zapytania ofertowego.
9. Potwierdzam(y) wypełnienie obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO, tj. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(pozyskaliśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
10. Potwierdzam(y), że osoba(y) składająca(e) podpis na Formularzu ofertowym jest(są) upoważniona(e) do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| *Podpis Oferenta* |